

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 5

FECHA DEL INFORME 07 - 10 - 2024.....

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☒	FINAL ☐	PERIODO DEL INFORME DESDE 01/07/2024 HASTA 31/07/2024
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE SOCIAL Y PRODUCTIVO.....	
		SECTOR SALUD Y PROTECCION SOCIAL.....	
		PROGRAMA SALUD PUBLICA.....	
		REALIZAR ANUALMENTE DOS (2) SEGUIIMIENTOS A LAS IPS EN LOS PROCESOS DE CUMPLIMIENTO DE LAS RUTAS DE ATENCION INTEGRAL, VERIFICANDO LOS PROTOOLOS DE BIOSEGURDAD PRESENTADORES DE SALUD MUNICIPAL EN EL MARCO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 Y OTROS EVENTOS EMERGENTES DE	
		META INTERÉS EN SALUD PUBLICA.....	
		FORTALECIMIENTO, GESTION, PROMOCION, PREVENCION, GESTION DEL RIESGO Y VIGILANCIA DE LAS SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHIA.....	
NOMBRE DEL PROYETO		CÓDIGO BPPIN 2020251750082.....	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO													
TIPO DE CONTRATO		INTERADMINISTRATIVO				CONTRATO No. C01.PCCNTR.6384303							
CONTRATISTA		E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA											
PLAZO DE EJECUCIÓN		7 MESES											
FECHA DE CONTRATO		29/05/2024		FECHA DE INICIO		31/05/2024		FECHA TERMINACIÓN		30/12/2024			
PRORROGA		FECHA		XXXXX		TIEMPO		XXXXXX		FECHA TERMINACIÓN		XXXXXX	
SUSPENSIÓN		FECHA		XXXXX		TIEMPO		XXXXXX		FECHA TERMINACIÓN		XXXXXX	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS		XXXXXX		EN LETRAS		XXXXXX							
ADICIÓN		FECHA		XXXXX		VALOR		XXXXXX		VALOR FINAL		XXXXXX	

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	07/08/2024	SOPORTES	Kardex, Cronograma de agendamiento mes de Junio, Evidencia fotográfica, Consentimientos informados, Copias de certificados de discapacidad emitidos en el mes de junio.
EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO	% ALCANZADO	OBSERVACIONES
Realizar 495 valoraciones y expedición de certificaciones de discapacidad, de las cuales se requiere 385 valoraciones institucionales y 10 valoraciones domiciliarias, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 1239 de 2022, y demás normatividad que adicione modifique o sustituya y de acuerdo a las directrices impartidas por el supervisor del contrato.	100%	28%	Producto: Para el segundo del 01 de julio al 31 de julio del 2024 se realizan 83 valoraciones presenciales con un valor de \$160.527 c/u y 3 domiciliarias con un valor de \$216.711 c/upa un total de 86 valoraciones.
Realizar segunda valoración de ser necesario y según la demanda de la población usuaria, previa solicitud de la supervisora del contrato, con equipo multidisciplinario diferente que cuente con los mismos requisitos solicitados en las especificaciones técnicas del estudio previo, por consiguiente se realizará verificación por parte del supervisor. Del 01 de junio al 30 de junio no se solicitaron segundas valoraciones.	100%	28%	Producto: Del 01 de julio al 31 de julio no se solicitaron segundas valoraciones.
Contar con un equipo multidisciplinario conformado por profesionales registrados en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social de acuerdo a lo establecido en la Resolución 1239 de 2022 y demás normatividad que adicione modifique o sustituya y en las especificaciones técnicas del estudio previo	100%	28%	Producto: Desde la ESE Hospital San Antonio Chía, se contó con dos equipos multidisciplinarios en salud para las certificaciones de discapacidad conformados de la siguiente manera: Un Médico, una Psicóloga y una Optómetra, el segundo grupo por un médico, una Psicóloga y una enfermera jefe. Adicional se contó con una trabajadora social de apoyo.
Disponer de agendas abiertas para la Asignación de citas con el equipo Multidisciplinario de salud.	100%	28%	Producto: Se realizó un cronograma agendamiento por semanas.
Permitir que en la consulta con el equipo multidisciplinario de salud, se cuente con apoyos y ajustes razonables, acordes con las necesidades de cada solicitante definidas por el médico tratante.	100%	28%	Producto: Para el mes de julio no se requirió de ajuste razonable o intérprete de lenguaje de señas.
Reportar y actualizar los usuarios institucionales que ingresaran a los sistemas de información, mediante la Plataforma PISIS de este Ministerio, en representación de su entidad.	100%	28%	Producto: Se actualizaron los datos requeridos por el Ministerio.
Disponer de la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa requerida para el reporte de la información resultante del procedimiento de certificación de discapacidad RLCPD.	100%	28%	Producto: Se cuenta con la capacidad instalada en infraestructura necesaria con dos consultorios sin restricciones de acceso en el primer piso.
Entregar copia del certificado cuando la personas con discapacidad o excepcionalmente su representante lo requiera.	100%	28%	Producto: Durante el periodo de julio se entregó un original del certificado de Discapacidad a cada usuario valorado
Direccionar a la persona con discapacidad hacia la Secretaría de Salud o la entidad que haga sus veces, para el suministro de la información relacionada con los usos del certificado de discapacidad.	100%	28%	Producto: Se brinda información a cada una de las personas certificadas y a los familiares el resultado del certificado y se direcciona a la Secretaria de Salud con el fin de conocer sus usos y

Se brinda la información a cada una de las personas certificadas y a los familiares el resultado del certificado y se direcciona a Secretaria de salud con el fin de conocer sus usos y beneficios.			beneficios.
Disponer del equipo de trabajo requerido durante todo el plazo de ejecución contractual, y en el caso de requerir algún cambio de personal, se deberá acreditar que el personal de reemplazo cuente con iguales requisitos exigidos por la Secretaría de Salud en el presente estudio. Dicho cambio debe ser aprobado por el supervisor del contrato. Se realiza un cambio en el personal del equipo 2, cumpliendo con los estándares establecidos.	100%	28%	Producto: Se dispone del equipo de trabajo requerido durante todo el plazo de ejecución contractual. Durante el periodo se confirma la continuidad contractual de los profesionales certificadores.

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

OBSERVACIONES	
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR SE APRUEBA INFORME DE ACTIVIDADES	SI (X) NO
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	XX

VALOR INICIAL	\$ 64.772.640.00	
VALOR ADICIÓN	XX	
VALOR TOTAL	\$ 64.772.640.00	

CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR	% EJECUCIÓN
1	DE	7	\$ 7.873.848	14%
2	DE	7	\$ 13.973.874	14%
	DE			
	DE			
	DE			
	DE			
	DE			
	DE			
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$ 64.772.640.00	100.00%
SALDO POR EJECUTAR			\$ 42.924.918	72.00 %

NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2024001423	29/05/2024	23020819032020251750082016.2.3.2.02.02.009	71102	\$51.898.792.00	\$ 13.973.874.00	\$37.924.918.00
2024001423	29/05/2024	2302081903202025750082016.2.3.2.02.02.009	1101	\$5.000.000.00	\$ 00.00	\$5.000.000.00

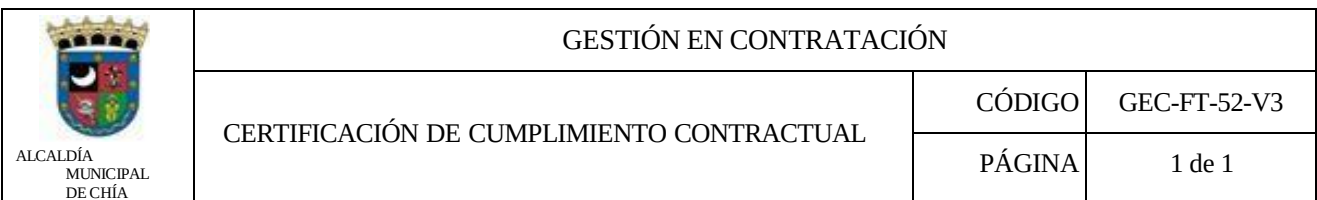
INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
	30542545	JULIO	\$ 46.573.700.00

VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	5 de 5



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	6 de 5



CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE			
264333568	DE	BANCO DE BOGOTA	DEL	01/07/2024	AL	31/07/2024

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.		
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
30542545	JULIO 2024	\$ 46.573.700.00
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.		

CERTIFICACIÓN		
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 07 DÍAS DEL MES OCTUBRE DEL AÑO 2024		

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuesta a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	C01.PCCNTR.638433	CONTRATISTA	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA		
FECHA DE CONTRATO	29/05/2024	NIT / CC	899999156	TELÉFONO	PBX (601) 5140707
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA VALORACIÓN Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD.				
FECHA DE EVALUACIÓN	07/10/2024	PERIODO EVALUADO DEL	01/07/2024	AL	31/07/2024

EVALUACIÓN						
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE	
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR	
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	15	
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).	1	8		
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0			
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	15	
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8		
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0			
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	12	
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6		
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0			
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12	
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6		
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0			
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22	
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13		
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4		
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0			
GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	11	20	20	
		Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1	10		
		Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0			
	LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones	1	4	4	
		Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.	0			
	PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE		100
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)						
OBSERVACIONES _____						
N/A _____						

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.